

EKST.II-kf/-

(wypełnia Departament Edukacji,
Kultury, Sportu i Turystyki/

ADRESAT WNIOSKU

URZĄD
MARSZAŁKOWSKI
Województwa
Świętokrzyskiego

.....
/nazwa właściwego Departamentu/

**KARTA INFORMACYJNA OFERTY
NA REALIZACJĘ ZADAŃ
ZLECONYCH PRZEZ**

SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

*Kartę Wypełnia oferent i składa wraz z ofertą w Departamencie Edukacji, Kultury, Sportu i Turystyki Urzędu Marszałkowskiego
Województwa Świętokrzyskiego*

1. Nazwa wnioskodawcy.....
.....
.....
2. Adres.....
.....
3. Status prawny organizacji.....
4. Data rejestracji organizacji.....
5. Nazwa rejestru i numer rejestrowy.....
.....
6. Czy organizacja prowadzi działalność gospodarczą.....
7. Czy organizacja zatrudnia pracowników.....
8. Osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji:
1).....
2).....
7. Przedmiot oferty (nazwa zadania).....
.....
8. Termin i miejsce realizacji zadania.....
.....

Kielce, dnia.....

Podpis osoby upoważnionej

.....

Data wpływu
wniosku